

ASC Tennis de Table Saison 2020-21

Nouvelle adhésion : Oui/Non

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : M / F

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Nationalité : F ou _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

☎ : _____ ☎ : _____ ☎ : _____

@ : _____ @ _____

@ : _____ @ _____

@ : _____ @ _____

Les informations personnelles que vous nous fournissez, sont uniquement destinées à la gestion de nos activités. Elles ne seront jamais diffusées à l'extérieur du club. À votre départ, à votre demande, elles pourront être immédiatement supprimées.

**En raison de l'arrêt prématuré de la saison 2019-2020 lié à la crise sanitaire,
remise de 30€ pour chaque réinscription finalisée au plus tard le 30 septembre 2020**

Adultes - Loisirs : (licence promotionnelle comprise) ----- **165 €**
➤ Mercredi 20h/22h45 et Jeudi 20h30/22h45 (Salle bleue)

Adultes - Compétition* : (licence traditionnelle comprise) ----- **210 €**
➤ Jeudi 20h30/22h45 (Salle bleue)

* Montant permettant une participation à 2 compétitions (championnat par équipe week-end ou semaine plus une autre compétition si un seul championnat. Hors Critérium Fédéral)

Jeunes - Débutants 1^{ère} année (licence Promotionnelle comprise). ----- **175 €**
Pour une première adhésion, fournir une photo. Raquette d'initiation comprise.
➤ Mercredi 13h/14h30 (Salle bleue)

Jeunes - Confirmés** (licence Traditionnelle comprise). ----- **210 €**
➤ Mercredi 14h30/16h (salle bleue) **et/ou** Jeudi 17h30/19h30 (Salle grise)

** Sur proposition de l'entraîneur, ce montant et ces créneaux donnent droit à 2 entraînements dirigés par semaine et la possibilité de participer aux compétitions (championnat jeunes ou équipes)

Chèque à l'ordre de : ASC TT pour un montant de : _____ €

Nom du titulaire du compte, si différent : _____

Souhaitez-vous un justificatif : **Oui / Non**

Certificat médical :

- Obligatoire pour les nouveaux adhérents : De moins de 3 mois à la date d'inscription et autorisant la pratique du Tennis de Table en compétition ;
- Pour les renouvellements : Ancienneté maximale du certificat médical d'origine, 3 ans à la date de l'inscription. Renseigner et signer l'attestation. (Pour les mineurs, signature obligatoire par le représentant légal).

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte de bonne conduite, (disponible sur le site internet et affichée sur le lieu d'entraînement) et en accepter tous les termes.

Date : _____ **Signature** : (précédée de la mention « lu et approuvé »)